


Lembar Disposisi


Surat diterima tanggal : 16 / 02 / 24

- Kepada Yth. : Direktur
 Wadir Pelayanan
 Wadir Administrasi, Umum dan Keuangan
 Kabag/Kabid/Kainst/Kasubag.....


Dari :

Direktur : *padm. prinsipnya setuju untuk*
Wati yang pelaksanaan kegiatan di RSMA. mohon.
Wati umum. pengaturannya s.d.m dan tempat
Tanggal : 16-2-24


Wadir Pelayanan :

Acc. utk memudahkan pelaksanaan bisa mengatur.
ruang eks PHK. Tks.
Tanggal :


Wadir Administrasi, Umum dan Keuangan :

Acc
Tempat bisa di Arla atau kalau peserta diklat dan
mengajar, bisa pakai ruang ex PHK-
Tanggal :


Kabag/Kabid/Kainst/Kasubag..... :

Tanggal :



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PENELEH

Jl Makam Peneleh 35 Surabaya 60274
Telp. (031) 5343473

<http://puskesmaspeneleh.blogspot.co.id>, Email: pkmpeneleh@gmail.com

Surabaya, 15 Februari 2024

No : 400.7.15 / 581 / 436.7.2.3.11/2024
Sifat : -
Lamp. : -
Hal : Pengajuan Pinjam Tempat Untuk
Kegiatan Sub PIN Polio Ke 2

Yth. Kepala Rumah Sakit Mata Undaan
di
SURABAYA

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Kegiatan Sub PIN Polio Putaran ke 2 yang dilaksanakan serentak di seluruh wilayah Surabaya pada Tanggal 20 – 25 Februari 2024 dengan sasaran Bayi , Balita, dan Anak usia 0 Bulan – 8 Tahun , maka untuk mendukung kegiatan tersebut mohon bantuannya Puskesmas Peneleh diijinkan untuk membuka Pos PIN Polio di RS Mata Undaan. agar semua sasaran usia 0 Bulan – 8 Tahun yang berkunjung di RS bisa mendapat Sub PIN Polio ke 2.

Demikian surat pengajuan kami , atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Mengetahui,
Kepala Puskesmas Peneleh

[Signature]
dr. Ayu Ekanita Hendrayani

Pembina Tk I / IV b

NIP. 197402202007012013

<http://puskesmaspeneleh.blogspot.co.id>, Email: pkmpeneleh@gmail.com